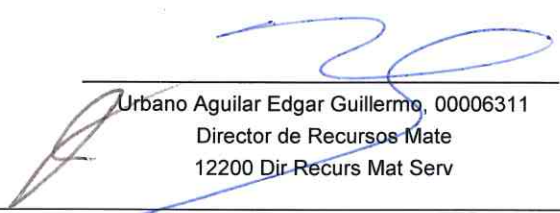
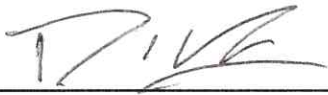


**OFICIO DE COMISIÓN PARA
ANTICIPO DE VIATICOS**

DIA	MES	AÑO
29	07	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
 Urbano Aguilar Edgar Guillermo, 00006311 Director de Recursos Mate 12200 Dir Recurs Mat Serv	 Vargas Loera Roberto Carlos, 00006500 Coord. Tec. Admtvo. de A. 12200 Dir Recurs Mat Serv

COMISIÓN : 000005488

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
DF y Área Metropolitana-Baja California Norte	31.07.2015 Al 02.08.2015	3	2

OBJETIVO
Supervision de trabajos en la nueva sucursal de Mexicali

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN <input type="checkbox"/>	AUTOBÚS <input checked="" type="checkbox"/>	VEHÍCULO OFICIAL/ VEHICULO <input type="checkbox"/>
--------------------------------	---	---

TARIFA AUTORIZADA				RECIBO :
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	1,250.00	2	2,500.00	Recibi del instituto FONACOT, la cantidad de : (CUATRO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA pesos 000/100 M.N.) Por concepto de viáticos, en caso de no presentar el informe de Comisión y Gastos con la documentación que reúne los requisitos fiscales, dentro de los diez días hábiles siguientes a la realización de dicha comisión, otorgo mi consentimiento al Instituto Fonacot de que me sean descontados vía nómina.
TRANSPORTE LOCAL				
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00	
TRANSPORTE LOCAL			0.00	
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			525.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina		
			0.00	
PEAJE			0.00	
AUTOBÚS			1,000.00	
TOTAL			4,650.00	



Vargas Loera Roberto Carlos, 00006500
Coord. Tec. Admtvo. de A.



FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180064182947696
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	4,650.00 (CUATRO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA pesos 00/100 M.N.)		



OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

DÍA	MES	AÑO
21	08	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
 _____ Urbano Aguilar Edgar Guillermo, 00006311 Director Recursos Mat y S	 _____ Vargas Loera Roberto Carlos, 00006500 Peão

COMISIÓN : 0000005488 REEMBOLSO

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
DF y Área Metropolitana-Baja California Norte	31.07.2015 Al 02.08.2015	3	2

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN <input type="checkbox"/>	AUTOBÚS <input type="checkbox"/>	VEHÍCULO OFICIAL / VEHICULO <input checked="" type="checkbox"/>	
--------------------------------	----------------------------------	---	--

TARIFA AUTORIZADA				INFORME DE GASTOS			
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	CLASE DE GASTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
HOSPEDAJE	1,250.00	2	2,500.00	HOSN	2,548.44	407.76	2,956.20
TRANSPORTE LOCAL				IPSH	71.10	0.00	71.10
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00	TRTN	1,089.00	48.00	1,137.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00	NCOM	97.70	0.00	97.70
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			525.00		0.00	0.00	0.00
VEHÍCULO KM.	Distancia	P. Gasolina			0.00	0.00	0.00
			0.00		0.00	0.00	0.00
PEAJE.			0.00		0.00	0.00	0.00
AUTOBÚS			1,000.00		0.00	0.00	0.00
GASTOS MENORES 10%					0.00	0.00	0.00
TOTAL			4,650.00		3,806.24	455.76	4,262.00

Supervision de trabajos en la nueva sucursal de Mexicali

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

POR CUESTIONES DE TÉRMINO DE REMODELACIÓN EL COMISIONADO VIAJO A MEXICALI Y TIJUANA EL DÍA 30 Y 31 DE JULIO DEL PRESENTE

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja	0.00		
A CARGO	0.00	A FAVOR	4,262.00

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA (Llenar sólo en caso de tener saldo a favor)

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180064182947696
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	4,262.00 (CUATRO MIL DOSCIENTOS SESENTA Y DOS pesos 00/100 M.N.)		

**FORMATO DE GASTOS MENORES POR CONCEPTO DE
VIATICOS**
Para el 10%

FECHA
21.08.2015

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Vargas Loera Roberto Carlos
UNIDAD: Dirección de Rec. Mat y S
R. F. C.: VALR751114KJ5 PUESTO:


DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Baja California Norte
VIGENCIA DEL: 31.07.2015 AL: 02.08.2015

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 97.70 (NOVENTA Y SIETE PESOS 70/ M.N.)
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL


Comisionado
Vargas Loera Roberto Carlos
00006500


Funcionario que Autoriza
Urbano Aguilar Edgar Guillermo
00006311

Juan Salvador Agraz 69 Piso 12
Santa Fé Cuajimalpa
Cuajimalpa de Morelos, Cuajimalpa de Morelos
DISTRITO FEDERAL, Mexico, C.P. 05348
R.F.C. IPT050810HQ4
Regimen General de Ley Personas Morales

Expedido en:
BLVD BENITO JUAREZ 1342
Col. FRACC JARDINES DEL VALLE, C.P. 21270
MEXICALI, BAJA CALIFORNIA NORTE, Mexico

FACTURA
FECHA Y HORA DE CERTIFICACION
FOLIO FISCAL
NO. CERTIFICADO # CONTROL
CFDI
CMXL 28119
2015-08-03T11:23:19
08d5cec5-3c32-4e14-8e77-74d64f7f91b6
00001000000203425070
CMXL 28119
2465596

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICION

MEXICALI, BAJA CALIFORNIA NORTE, Mexico 2015-08-03T11:22:48

R.F.C

IFN060425C53

NOMBRE

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

DIRECCION

INSURGENTES SUR 452 ,, , ROMA SUR , DELEG CUAUHTEMOC, DISTRITO FEDERAL, Mexico, C.P. 06760

FECHA DE ENTRADA	FECHA DE SALIDA	HABITACION	RESERVACION
2015/07/31	2015/08/03	516	4681955
HUESPED		REFERENCIA	
VARGAS LOERA ROBERTO CARLOS			

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	CONCEPTO	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1.00	N/A	RENTA HABITACION	\$790.00	\$790.00
1.00	N/A	RENTA HABITACION	\$790.00	\$790.00
1.00	N/A	RENTA HABITACION	\$790.00	\$790.00



IMPORTE CON LETRA
DOS MIL OCHOCIENTOS VEINTE PESOS 30/100 M.N.
No. de Serie de Certificado Sat
00001000000200005634
SELLO DIGITAL DEL CFDI
<small>Impulsora Plaza Tijuana SA de CV - 00001000000200005634 - 08/03/2015 11:23:19 - IPT050810HQ4 - 08d5cec5-3c32-4e14-8e77-74d64f7f91b6</small>
SELLO SAT
<small>Impulsora Plaza Tijuana SA de CV - 00001000000200005634 - 08/03/2015 11:23:19 - IPT050810HQ4 - 08d5cec5-3c32-4e14-8e77-74d64f7f91b6</small>
CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION SAT
<small>00001000000200005634 08/03/2015 11:23:19 IPT050810HQ4 08d5cec5-3c32-4e14-8e77-74d64f7f91b6</small>

Subtotal	\$2,370.00
IVA 16%	\$379.20
ISH 3%	\$71.10
Total	\$2,820.30

2,749.00

Metodo de Pago : TARJETA DE DEBITO 4311

EFFECTOS FISCALES AL PAGO
PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION
"Este documento es una representación impresa de un CFDI "

Afiliate a **CityPREMIOS**
y tus regalos son gratis.

[¡Afiliate aquí!](#)

Jose Asdrubal Mondragon Lopez

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: lunes, 10 de agosto de 2015 09:53 a.m.
Para: Jose Asdrubal Mondragon Lopez
Asunto: Comprobante CMXL28119 verificado



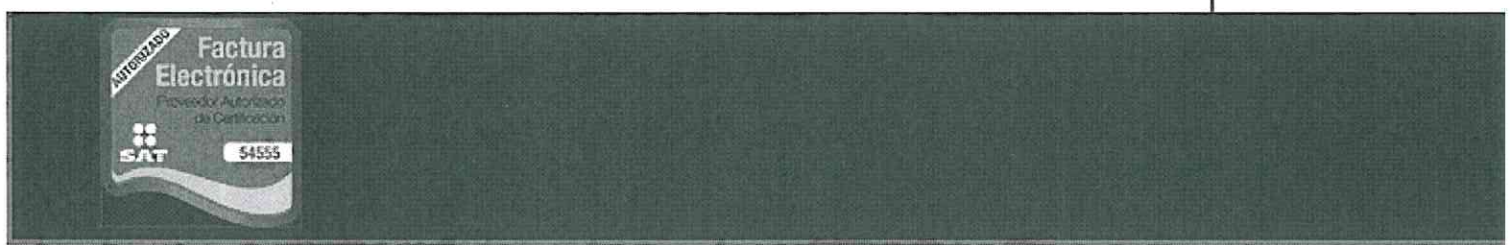
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante CMXL28119 verificado	CMXL28119
----------------------------------	-----------



El comprobante CMXL28119 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.





CLAUDIA YUE KUIN XIAO XIAO
 FRANCISCO I MADERO 577
 ZONA CENTRO
 MEXICALI, BAJA CALIFORNIA
 RFC XIXC861112UM6 CP 21100

FOLIO
00005514

Fecha y Hora de Emisión
2015-08-01T14:50:17

Lugar de Expedición
MEXICALI

VENDIDO A: 00983

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
 INSURGENTES SUR 452
 COL. ROMA SUR DELEGACION CUAUHTEMOC
 MEXICO, D.F.
 RFC IFN060425C53 Cp 06760

Régimen Fiscal	Forma de Pago	Método de Pago	Cuenta de Pago
SUELDOS Y SALARIAIOS	PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION	EFFECTIVO	0000
Folio Fiscal	Fecha y Hora de Certificación	CSD del Emisor	CSD del SAT
DAE87ABB-E4B4-4293-9C37-408794419C91	2015-08-01T16:50:32	00001000000300192275	00001000000202864530

Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio unitario	Extensión
0001	CONSUMO	1.00	N/A	106.03	106.03

De no ser pagado el importe del presente en el plazo fijado, su importe causará interes al 2.00 % mensual, sin que se considere prorrogado dicho plazo.

SUBTOTAL		106.03
IVA 16.00 %		16.97
TOTAL PESOS		123.00

Folio Nota	Propina
0	0.00

Importe en letra

(CIENTO VEINTE Y TRES PESOS 00/100 M.N.)



Cadena Original del complemento de certificación del SAT:

||1.0|DAE87ABB-E4B4-4293-9C37-408794419C91|2015-08-01T16:50:32|H0LJsbwN0IS3AeIhnDMV0A23gJQDB08LdwrUXDTQIO507NyyAmRk87eUNKH3kQp6rFRC4bEMvIm4Hzt96QNPa7eXcWmMh7e7XOIqTFVFzXWpLFtXG34NG2q9yOFppWYHC4Uzhvog/aLoqLAMrmyduHntFVnmN1NCc6cKY=|00001000000202864530||

Sello Digital del SAT:

GpUmlwq4CZ1VRDOo5fVEnzz0Ylon3RqQst0SPuwAknTKxmv5NTvMMe1tblwi36Qaym5S/ALO+yDI3DJBjMzA1f5xFOpWf7O2A0cniPY3VB3TVH3FKWU16+f9g+w5f9P3:YuaaV4KpU/XoCbVJf4qk6K4GJPEzvUyRsQqY=

Sello Digital del Emisor:

H0LJsbwN0IS3AeIhnDMV0A23gJQDB08LdwrUXDTQIO507NyyAmRk87eUNKH3kQp6rFRC4bEMvIm4Hzt96QNPa7eXcWmMh7e7XOIqTFVFzXWpLFtXG34NG2q9yOFppWYHC4Uzhvog/aLoqLAMrmyduHntFVnmN1NCc6cKY=

Este documento es una representación impresa de un CFDI.

Timbrado por Solución Factible

Documento PDF y XML enviado a: vargas_loera@yahoo.com.mx

La reproducción apócrifa de este comprobante constituye un delito en los términos de las disposiciones fiscales.

Jose Asdrubal Mondragon Lopez

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: lunes, 10 de agosto de 2015 09:53 a.m.
Para: Jose Asdrubal Mondragon Lopez
Asunto: Comprobante 5514 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante 5514 verificado	5514
-----------------------------	------



El comprobante 5514 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.



Geboy de Tijuana S.A. de C.V.
GTI920323N59



COMPROBANTE FISCAL DIGITAL INTERNET

FACTURA

Folio Fiscal d64de987-7cc4-4ce5-ae08-ae196456311c
Nº de Serie del Cert. del SAT 00001000000300171326
Fecha y hora de certificación 07/08/2015 01:41:05p.m.

FECHA DE EMISION

07 de Agosto de 2015 01:36:42 p.m.

Nº Certificado 00001000000300255161
Serie y folio interno FF 2140

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

México, Baja California Norte
Régimen General de ley Personas Morales

Lugar de Expedición:
Blvd. Lopez Mateos S/N Int.1 Y 2 F
Col. La Jabonera C.C. Cachanilla Mexicali Mexicali Baja California
México, C.P.: 21100

Datos del Cliente:

Nombre	INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES		
R.F.C.	IFN060425C53		
Calle	AV INSURGENTES SUR 452		
Colonia	ROMA SUR	Del. /Mun.	CUAUHTEMOC
Localidad	MEXICO	Estado	D.F.
C.P.	06760	País	MX

CANTIDAD	DESCRIPCION	UNIDAD MEDIDA	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1.00	CONSUMO SEGÚN FOLIO 6114 DE FECHA 03/08/2015	No Aplica	72.41	72.41

Metodo de Pago: Efectivo
Numero de Cuenta de Pago:

Importe con Letra:
(Ochenta y cuatro pesos 00/100 M.N.)

Sub Total	72.41
I.V.A. 16.00 %	11.59
Total	84.00

Sello Digital del CFDI

GrqTioU39ip0waKm5zD02IggiiOoq41trydw6Ej4AW6onqtKjwYhuTjX1JcX078zcnVdB6w83xtODqVdY+1usnATEpca+7A4v4w+PEe4p5b/J/hJVfxZentKsqpcBsUmxATLBqRP6E2EmfFD0gSkEnG8CXlhjgg6KdKf3VzkYU=

Sello del SAT

hXGeuj5uA02Hj6x9u0Pb6/YLuKM6ruy1KxyNWQ+owQaAev9U/0J8S/BJGibzTB0mvJYWG9P7HMUKgA6TDITLwz w7KT4f4EcGr32UtPiymlGR9midwwIIWrDAWG/gQSVUvCGrHSmlwpgOJuAIQUYIwQxuz5RI+F6Qt6CrxUxPeXU=

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|d64de987-7cc4-4ce5-ae08-ae196456311c|2015-08-07T13:41:05|GrqTioU39ip0waKm5zD02IggiiOoq41trydw6Ej4AW6onqtKjwYhuTjX1JcX078zcnVdB6w83xtODqVdY+1usnATEpca+7A4v4w+PEe4p5b/J/hJVfxZentKsqpcBsUmxATLBqRP6E2EmfFD0gSkEnG8CXlhjgg6KdKf3VzkYU=|00001000000300171326|



Jose Asdrubal Mondragon Lopez

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: lunes, 10 de agosto de 2015 09:53 a.m.
Para: Jose Asdrubal Mondragon Lopez
Asunto: Comprobante FF2140 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante FF2140 verificado	FF2140
-------------------------------	---------------



El comprobante FF2140 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.

Comprobante entregado con éxito.; Se excluye de la validación una addenda con namespace diferente. El primer tag es: Documento Namespace: <http://www.edxsolutions.com/schemas/strict> Prefijo: ecf



TRANSPORTISTAS DE MEXICALI SA DE CV

RFC Emisor : TME9809295Z7

Domicilio Fiscal del Emisor :

Calle BOULEVARD ADOLFO LOPEZ MATEOS No. Exterior 1901 No. Interior C
Colonia FERROCARRIL Municipio MEXICALI Estado Baja California MEXICO
CP. 21040

Sucursal :

RFC Receptor : IFN060425C53

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS
TRABAJADORES

Calle INSURGENTES SUR No. Exterior 452 Colonia ROMA SUR Municipio
DEL. CUAUHTEMOC Estado Distrito Federal MEXICO CP. 06760

Folio Fiscal:

472DDAC1-125F-4CC4-9EE8-8FA88E020172

No de Serie del CSD:

00001000000301790930

Lugar, Fecha y hora de emisión:

MEXICALI 2015-08-10T17:03:09

Efecto del Comprobante:

ingreso

Folio y Serie:

Régimen Fiscal:

PERSONA MORAL DE LOS COORDINADOS

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	N/A	20664	SERVICIO DE AUTOTRANSPORTE	350.00	350.00

Motivo del Descuento:

Subtotal:

\$

350.00

Moneda: PESOS

Tipo de cambio:

Forma de Pago: EFECTIVO

Método de Pago: UNA SOLA EXHIBICION

Número de cuenta de Pago:

TOTAL

\$

350.00

Condiciones de Pago:

Total con letra:

TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS, 00/100

Sello digital del CFDI:

hW7KUYrs9JUGP/IGSv8GvN8JbtZmYIHZKEfvRW8F176Sc4ZuRO2MviDba13T/geFEX22xP23VAh6NdquUsY8nvKnTEaZnyV5BRu9w1DUpZPHuNVtw/VRa1fHW
+qjOlGf1bd15a1l/kgNf2TKi/Yv7owaMTIQypyPfiNLBUObS10=

Sello del SAT:

0x1b2suBm+7M5iR91l20nD/EKbZXfOb1Uc3s00kuCxRy7IX4ZfzN349FSXmaBgT17m34ro/g2x8QBlipZMINOGpuabv5gAUHhRk/NNiGa7DADdbupoTDV6rQSTg4a4Lm48qhwYRXodly/B
+TznwPsznX7vA2IkjrKlqmK9k=

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT



||1.0|472DDAC1-125F-4CC4-9EE8-8FA88E020172|2015-08-10T17:03:55|
hW7KUYrs9JUGP/IGSv8GvN8JbtZmYIHZKEfvRW8F176Sc4ZuRO2MviDba13T/geFEX22xP23VAh6NdquUsY8nvKnTEaZnyV5BRu9w1DUpZPHuN
Vtw/VRa1fHW+qjOlGf1bd15a1l/kgNf2TKi/Yv7owaMTIQypyPfiNLBUObS10=|00001000000201748120||

No de Serie del Certificado del SAT:

00001000000201748120

Fecha v hora de certificación:

2015-08-10T17:03:55

TRANSPORTISTAS DE MEXICALI, S. A. DE C. V.

A. López Mateos #1901-C - Tel. 567-0257 - Fracc. Ferracarril
Mexicali, B. C., 21040 - R.F.C. TME-980929-5Z7

SERVICIO DE TAXI DEL AEROPUERTO DE MEXICALI

JUL

RECIBO DE PAGO

Nº 20608 E

TARIFA

\$ 350.00



Solicitar su FACTURA al correo:
transportistasmexicali@hotmail.com
anexar datos fiscales y copia del boleto de servicio.

CONSERVE SU BOLETO, ES SU SEGURO DE VIAJERO

Jose Asdrubal Mondragon Lopez

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: viernes, 21 de agosto de 2015 12:35 p.m.
Para: Jose Asdrubal Mondragon Lopez
Asunto: Comprobante DDAC4721-F125-CC44-EE98-FA8E88020172 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante DDAC4721-F125-CC44-EE98-FA8E88020172 verificado

**DDAC4721-
F125-CC44-
EE98-
FA8E88020172**



El comprobante DDAC4721-F125-CC44-EE98-FA8E88020172 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT. Comprobante entregado con éxito.





Folio Fiscal 84418E50-56FA-144A-B7C2-49BA66493F5C Fecha y hora de certificación 2015-08-06T12:00:35
 Factura Número 906 No. de serie del CSD del SAT 00001000000202771790
 No. de serie del CSD del emisor 00001000000302442644 Forma de Pago Pago en una sola exhibición
 Fecha y Hora de emisión 2015-08-06T12:00:34



Lugar de expedición: Baja California

Emisor:
 Razón Social: RADIOTAXIS DE MEXICALI SA DE CV RFC: RME050523A26
 Calle y Número: AV. JEREZ 1699 Ciudad: MEXICALI Colonia: EX EJIDO ZACATECAS
 Delegación: MEXICALI Estado: Baja California CP: 21090 País: MEXICO
 Regimen Fiscal: GENERAL DE LEY DE LAS PERSONAS MORALES

Receptor:
 Razón Social: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES RFC: IFN060425C53
 Calle y Número: INSURGENTES SUR 452 Ciudad: Colonia: ROMA SUR
 Delegación: CUAUHTEMOC Estado: Mexico D.F. CP: 06760 País: MEXICO

Cantidad	Unidad de Medida	Concepto	Precio Unitario	Importe
1.00	servicio	TRASLADO DE PERSONAL	300.00	300.00

SERVICIO TRASLADO DE PERSONAL

Subtotal	300.00 MXP
IVA 16.00%	48.00 MXP
Total	348.00 MXP

TOTAL EN LETRA TRESCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS 00/100 M.N.
 MÉTODO DE PAGO no aplica
 CONDICIONES DE PAGO CONTADO

Número de Cuenta: :

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT
 [1.0]B4418E50-56FA-144A-B7C2-49BA66493F5C[2015-08-06T12:00:35]po0EnuNxBzxHwfr0oqCvVocWNVr
 Hy8s52X68GVAk0TX7KNbZuKbILFG0BIP/EgIW7TTWx+vmKZ31SgqUIP/8chyugDPiqqzgf/S6nhcjaWIOcOM+db
 MIPy5jdQlnfMc8ClagamiElawVJrscocEDVIS+io83JPPWqZ/qTINA=|00001000000202771790|

Sello digital del emisor
 po0EnuNxBzxHwfr0oqCvVocWNVrHy8s52X68GVAk0TX7KNbZuKbILFG0BIP/EgIW7TTWx+vmKZ31SgqUIP/8chy
 ugDPiqqzgf/S6nhcjaWIOcOM+dbMIPy5jdQlnfMc8ClagamiElawVJrscocEDVIS+io83JPPWqZ/qTINA=

Sello digital del SAT
 KBUhzmhSol2Hhp2j31LwBqQnVkbjFpJHTK+Iz11e4EiVHwTWTau7wyDTxB3m+39jnKibxMSRdVQZ0QMsdC+AWkpvW
 j8EbDP81f4WGUIYBxodQ4yVldv70zoALEbjAyaWDRdXH0zBQA8+LErDEuBGZMjC/D2QeOmqlpM4Znk=

Jose Asdrubal Mondragon Lopez

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: lunes, 10 de agosto de 2015 09:53 a.m.
Para: Jose Asdrubal Mondragon Lopez
Asunto: Comprobante 906 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante 906 verificado	906
----------------------------	-----



El comprobante 906 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.

Comprobante entregado con éxito.





Factura No: A5173143
 Folio Fiscal: 0200CC45-2BAF-4F09-9510-229D663911A0
 No de Serie del CSD: 00001000000202296537
 Lugar de Emisión: Mexico
 Fecha y Hora de Emisión: 2015-08-07T12:08:06
 Efecto del Comprobante: ingreso
 Régimen Fiscal: Persona Moral con fines no lucrativos

Emisor

Sitio 300 Yellow Cab A.C.
 STY090223LX3
 Calle: Terminal 2 AICM Santos Dumont Fuerza Aérea Mexicana
 Colonia: Aviación Civil, Municipio: Venustiano Carranza, Estado: Distrito Federal, CP: 15740

Receptor

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
 IFN060425C53
 Calle: INSURGENTES SUR, No Exterior: 452, Colonia: ROMA SUR, Municipio: CUAUHTEMOC Estado: MÉXICO, D.F., C.P.: 06760
 Localidad: MÉXICO, D. F.

Cantidad	Unidad	Descripción	Precio Unitario	Importe
1.0000	No Aplica	Transportación Aeroportuaria Zona: 4 Ticket: 200950150730130	224.00	224.00

Forma de Pago:	En una Sola Exhibición	Importe:	224.00
Método de Pago:	No Aplica	Total:	224.00

Moneda: MXN Tipo Cambio: 1
 Cantidad con Letra: DOSCIENTOS VEINTICUATRO 00/100 PESOS MONEDA NACIONAL



Sello Digital del CFDI:
 maE2JklqZAUzID4ZBlN3AnaEhjQ29HJNZpfbKp1HnYESZHS5DqU+KElHsDcnZih7NaKpJrheWMO12vL5J0H/mw7Hu86wQi6rKOoEc69lp9QM0DZ17gNuOMcaalK+HjIQYMcw5SI7A47RLBhR8oXgEVIXvV0MuA8Qcbvy14cM=

Sello del SAT:
 WoSbmqm1rciONvHab6pl3Tqxt9T9QZ/N0nKrsyMsAZkdgOIC62sz0Px3i1JLjWkSnoHo5G7PRzJEfBc8gu89Hzueu/xUkz9rQL+OAFDkHJku20s+NpvlSs9s9uT6QMMVn6KmsolQbulUDN1I/S+07CKk46WN3cpCFWdSUNbn4=

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT
 ||1.0|0200CC45-2BAF-4F09-9510-229D663911A0|2015-08-07T13:01:06||maE2JklqZAUzID4ZBlN3AnaEhjQ29HJNZpfbKp1HnYESZHS5DqU+KElHsDcnZih7NaKpJrheWMO12vL5J0H/mw7Hu86wQi6rKOoEc69lp9QM0DZ17gNuOMcaalK+HjIQYMcw5SI7A47RLBhR8oXgEVIXvV0MuA8Qcbvy14cM=|00001000000301062628||

Certificado del SAT: 00001000000301062628 **Fecha y hora de certificación:** 2015-08-07T13:01:06

Jose Asdrubal Mondragon Lopez

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: lunes, 10 de agosto de 2015 09:53 a.m.
Para: Jose Asdrubal Mondragon Lopez
Asunto: Comprobante A5173143 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante A5173143 verificado	A5173143
---------------------------------	----------



El comprobante A5173143 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.



Taxistas Agremiados Para el Servicio de
 Transportación Terrestre SITIO 300 A.C.
 R.F.C.: TAS860404180
 Av. Capitan Piloto Aviador Carlos Leon Gonzalez s/n
 Aeropuerto Internacional de la Ciudad de Mexico
 Col. Penon de los banos Del. V Carranza
 Cp: 15520 Tel: 55719344



BOLETO DEL PASAJERO/PASSENGER TICKET-
 SERVICIO DE TRANSPORTACION
 AEROPUERTO - DOMICILIO

Zona:4 Precio: \$215.00 Pesos (MXN)
 Fecha: 2015-08-03

Terminal 1 Caja:1
 Modalidad: SEDAN

No. de Boleto:ADS36643
 Codigo de Seguridad:6720

Maximo 4 pasajeros un solo destino/Maximum 4
 passengers, only one destination. SIN PARADAS---
 INTERMEDIAS / WITHOUT INTERMEDIATE STOPS
 Vigencia: 30 Dias / Expire: 30 days

THIS TICKET ALLOWS
 THE TRAVELER TO
 TRANSPORT THE
 BAGGAGE INSIDE THE
 CAR Without bother
 passenger or the driver,
 or be risk the security
 of the vehide and / or
 passenger.

ESTE BOLETO DA DERECHO AL
 USUARIO A TRANSPORTAR EL
 EQUIPAJE QUE QUEPA EN EL
 VEHICULO SEDAN sin que
 cause molestia a los demas
 pasajeros ni al operador ni
 ponga en riesgo la seguridad
 del vehiculo y/o sus
 ocupantes

CONSERVE SU BOLETO
 ES SU SEGURO DE
 VIAJERO/ KEEP YOUR
 TICKET IT IS YOUR TRIP
 INSURANCE



NOTA REMISION

RESERVACIONES LAS 24 HORAS

Tel: 55719344

Pagina Web y Facturacion:
www.sitio300.com
 Correo Electronico:
facturacion@sitio300.com

LA PERDIDA O DANO EN EQUIPAJE DOCUMENTADO, EN SU CASO,
 SE REALIZARA DE ACUERDO A LO QUE ESTABLECEN LOS
 ARTICULOS 70, 74, 81 Y 82
 DEL REGLAMENTO DE AUTOTRANSPORTE FEDERAL Y SERVICIOS
 AUXILIARES VIGENTE
 LOS COSTOS DEL SERVICIO SON LOS QUE SE ESTABLECEN EN EL
 BOLETO, EL USUARIO NO DEBE PAGAR NINGUNA CANTIDAD
 ADICIONAL.

FACTURACION:

55719344 Ext: 311

Quejas y sugerencias/Suggestions and complaints:
contacto@sitio300.com ó presidencia@sitio300.com

El seguro del viajero es responsabilidad del permisionario de la
 unidad/Travelers insurance is the responsibility of the permittee
 of the unit

El traslado de mascotas se realizara exclusivamente en van
 (Camioneta)/The pets transportation will be exclusively in van

Cajero: JONATHAN ALEJANDRO HERNANDEZ CAMPOS

AGREMIADOS PARA EL SERVICIO DE
 TRANSPORTACION TERRESTRE SITIO 300 AC

R.F.C.: TAS860404380
 Capitán Piloto Aviador Carlos León González S/N
 Penon de los Baños Venustiano Carranza Distrito
 LUGAR DE EXPEDICION:
 Capitán Piloto Aviador Carlos León González Av.
 Nombre: PERSONAS MORALES CON FINES NO LUCRATIVOS



FACTURA

C 353996

Folio fiscal UUID

C2ED1909-B64E-48C8-A029-70C0
 14A94C39

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA
 EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
 60425C53
 CALLES ARGENTES SUR 452 ROMA SUR
 COLONIA CO CUAUHEMOC DISTRITO FEDERAL
 CP 06760

CLIENTE	FECHA
51827	07 / ago / 2015
CONDICIONES DE PAGO	METODO DE PAGO
Contado	EFFECTIVO
TARIFA DE PAGO	FORMA DE PAGO
	Pago en una sola exhibición
TARIFA DE EXPEDICION	DF
AD UNIDAD	P. UNITARIO
NO APLICACION	
No Aplica	215.00 215.00

Costo de transportación terrestre
 Modalidad Sedan Zona 4 Fecha del servicio
 2015

SubTotal: 215.00
 I.V.A.: 0.00
 Letra: Total: 215.00
 CIENTO CINCUENTA Y CINCO PESOS 00/100

Este documento es una representación impresa de un CFDI



No. Serie Emisor:
 00001000000305429816
 No. Serie SAT:
 00001000000301160463
 Fecha Timbrado:
 2015-08-07T12:55:36

CFDI:
 9-B64E-48C8-A029-70C014A94C39|2015-08-07T
 JuRYjmL6LTXNBRPFuiByiHAOuWd9BipdQOpJ4
 J9IHuofJHebKeYvH022EnBiMAj52AhB7VxS5N2
 keMW5Gw1PXFY88Kb51VrcGbbBPSeo/uMY6jA
 2|39fa1JvNtLy42gGpzQ=|000010000003011604

CFDI:
 9-B64E-48C8-A029-70C014A94C39|2015-08-07T
 JuRYjmL6LTXNBRPFuiByiHAOuWd9BipdQOpJ4qJr7GGyc
 abKeYvH022EnBiMAj52AhB7VxS5N2bLopRbef7
 1PXFY88Kb51VrcGbbBPSeo/uMY6jADbfv4Wq
 yi42gGpzQ=

AT:
 3+KBrdvmSBfnS4WH5A3FECi/dh7edakoWUpX
 jKtUjcESeKrmVNaYhPIO069Qp+CFRbJ4OwCop
 3OrPmlhrgrfLshld3AJWDP6lEzPImLfwJcOfHG
 rB1HHJvg7EmGmV2g0uyM=

Jose Asdrubal Mondragon Lopez

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: lunes, 10 de agosto de 2015 09:53 a.m.
Para: Jose Asdrubal Mondragon Lopez
Asunto: Comprobante C353996 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante C353996 verificado	C353996
--------------------------------	---------



El comprobante C353996 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.



137

STPS

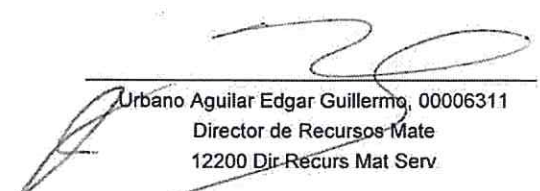
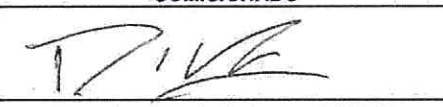
SECRETARÍA DE TRABAJO Y PREVISION SOCIAL



INSTITUTO
Fonacot

OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
29	07	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
 Urbano Aguilar Edgar Guillermo, 00006311 Director de Recursos Mate 12200 Dir-Recurs Mat Serv	 Vargas Loera Roberto Carlos, 00006500 Coord. Tec. Admtvo. de A. 12200 Dir Recurs Mat Serv


COMISIÓN : 0000005488

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
DF y Área Metropolitana-Baja California Norte	31.07.2015 Al 02.08.2015	3	2

OBJETIVO	Supervision de trabajos en la nueva sucursal de Mexicali
-----------------	--

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN <input type="checkbox"/>	AUTOBÚS <input type="checkbox"/>	VEHÍCULO OFICIAL/ VEHICULO <input checked="" type="checkbox"/>
---------------------------------------	---	---

TARIFA AUTORIZADA				RECIBO :
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	1,250.00	2	2,500.00	Recibi del instituto FONACOT, la cantidad de : (CUATRO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA pesos 000/100 M.N.)
TRANSPORTE LOCAL				
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00	Por concepto de viáticos, en caso de no presentar el informe de Comisión y Gastos con la documentación que reúne los requisitos fiscales, dentro de los diez días hábiles siguientes a la realización de dicha comisión, otorgo mi consentimiento al Instituto Fonacot de que me sean descontados vía nómina.
TRANSPORTE LOCAL			0.00	
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			525.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P. Gasolina		
			0.00	
PEAJE			0.00	
AUTOBÚS			1,000.00	
TOTAL			4,650.00	 Vargas Loera Roberto Carlos, 00006500 Coord. Tec. Admtvo. de A.

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180064182947696
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	4,650.00 (CUATRO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA pesos 00/100 M.N.)		